

ペット同伴宿泊同意書

オーソルヴェール軽井沢倶楽部 ペット同伴宿泊施設を利用するにあたり、
別紙ペット宿泊に関する規約を確認しました。

全ての内容を承諾の上、規約を遵守することに同意いたします。

フリガナ _____ 年 月 日
フリガナ _____

ご予約者様 _____ 飼い主様 _____

ご滞在日 _____ 年 月 日 より _____ 泊 _____

ご利用 _____ 初めて ・ 二度目以上 _____

ご連絡先 携帯 _____

1 頭目 お名前 _____
種類 _____
年齢 才 ヶ月 _____
体重 _____ Kg _____
性別 男の子・女の子 _____

2 頭目 お名前 _____
種類 _____
年齢 才 ヶ月 _____
体重 _____ Kg _____
性別 男の子・女の子 _____

オーソルヴェール軽井沢倶楽部
〒389-0114 長野県北佐久郡軽井沢町茂沢 1-201
TEL:0267-45-0900 FAX:0267-45-0909
email:info@esv-club.com

ワクチン接種について

ワクチン接種について

- ・ご宿泊に際しまして、狂犬病予防ワクチン及び5種以上の混合ワクチンを1年以内に接種していることが条件となります。
- ・チェックイン時に、両ワクチン接種証明書をご提示ください。
- ・未接種、もしくは接種できない理由などがございましたら（理由）欄にご記入いただき、医師の猶予証明書、または疾病診断書をご提示ください。**未接種の状態です施設をご利用された際に、万一疾患に罹患したり、不測の事故などが起こりましても、当倶楽部は一切の責任を負いません。**

◆狂犬病予防ワクチン

1 頭目 お名前

接種済み：接種日 年 月 日

未接種：（理由）

動物病院名：

2 頭目 お名前

接種済み：接種日 年 月 日

未接種：（理由）

動物病院名：

◆混合ワクチン

1 頭目 お名前

接種済み：接種日 年 月 日

未接種：（理由）

動物病院名：

2 頭目 お名前

接種済み：接種日 年 月 日

未接種：（理由）

動物病院名：